

Kraków, 03 marca 2016r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.272-3/16  
Przetarg nieograniczony pn. " Dostawa leków "

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 2164 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytanie:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiedź na pytania:

1. Czy Zamawiający w par. 2.2. usunie możliwość składania zamówień w formie telefonicznej? Zgodnie z art. 36z ust. 4 Prawa farmaceutycznego (w brzmieniu obowiązującym od 12 lipca 2015 r.) zamówienia na leki muszą być składane w formie pisemnej albo w formie dokumentu elektronicznego doręczanego środkami komunikacji elektronicznej. Nie ma możliwości składania zamówień w formie telefonicznej.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę w powyższym zakresie, w związku z czym w paragrafie 2 ust. 2 projektu umowy otrzymuje nowe brzmienie:**

„Zamawiający składa Wykonawcy zamówienie o którym mowa w ust. 1 faksem na numer: ..... lub drogą elektroniczną na adres email: ..... „

**Jednocześnie zamawiający modyfikuje treść zapisu formularza ofertowego w pkt. 14, który otrzymuje nowe brzmienie”**

14. Dane do umowy:

Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko	Stanowisko	
Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy		
Imię i nazwisko	Stanowisko	Nr telefonu/ e-mail

### Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl)  
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008

Adres poczty elektronicznej, na który będzie można składać zamówienie		Nr faxu, na który będzie można składać zamówienie	
Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą			
Nazwa i adres banku		Nr rachunku	

2. Czy Zamawiający wykreśli w par. 2.3 frazę „i rozładować”? Względnie uściśli, że nie ma to oznaczać konieczności umieszczenia opakowań jednostkowych we wskazanych miejscach na półkach czy w lodówkach apteki? Taki obowiązek powodowałby opóźnienie następnych dostaw zaplanowanych na ten dzień.

**Odpowiedź:** *Odpowiedz: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie frazy „i rozładować”. Zgodnie z paragrafem 2 ust. 3 „Wykonawca zobowiązuje się ubezpieczyć, dostarczyć, wnieść i rozładować towar do siedziby, Zamawiającego na koszt i ryzyko własne.”*

**Wniesienie i rozładowanie towaru ma odbyć się w Dziale Farmacji, co nie oznacza konieczności umieszczenia opakowań jednostkowych we wskazanych miejscach na półkach czy w lodówkach apteki.**

3. Czy Zamawiający wykreśli par 2.4? Konieczność oczekiwania na zbadanie ilościowe, a zwłaszcza jakościowe towaru opóźni wszystkie kolejne dostawy przewidziane na dany dzień. Należy nadto zauważyć, że zgodnie z KC badanie towaru natychmiast po przyjęciu nie jest wymagane dla realizacji praw z rękojmi.

**Odpowiedź:** *Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie §2 ust. 4 z projektu umowy.*

4. Czy Zamawiający zmieni zapis par 5.1 w ten sposób, że zamiast stawki kary umownej 5% zastosuje stawkę max. 0,2%? Obecna kara umowna jest **rażąco wygórowana**.

**Odpowiedź:** *Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie kary umownej do wysokości 3%.*

5. Czy Zamawiający zmieni zapis par 5.2 w ten sposób, że zamiast stawki kary umownej 10% zastosuje stawkę max. 5%? Obecna kara umowna jest **rażąco wygórowana**

**Odpowiedź:** *Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie kary umownej do wysokości 8%.*

6. Czy Zamawiający zmieni zapis par 5.3 w ten sposób, że zamiast stawki kary umownej 10% zastosuje stawkę max. 5%? Obecna kara umowna jest **rażąco wygórowana**

**Odpowiedź:** *Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie kary umownej do wysokości 8%.*

7. Czy Zamawiający zmieni termin określony w par. 8.3 z 3 dni roboczych na 5 dni roboczych? Rozpatrzenie reklamacji wymaga analizy dokumentów magazynowo-spedycyjnych oraz kontaktu w firmą kurierską oraz dokonania fizycznej dostawy nowego towaru; wykonanie tego w ciągu 3 dni jest niemożliwe.

**Odpowiedź:** *Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.*

8. Czy Zamawiający w par. 8.3 doprecyzuje, że wymiana towaru następuje pod warunkiem uznania reklamacji przez Wykonawcę?

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie**

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl)  
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008

***Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.***

9. Czy Zamawiający dopisze w par. 12.1.4 zdanie: „Obowiązek taki nie pojawia się, jeśli cena oferowana w ramach Umowy jest niższa od urzędowej”?

***Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższa propozycje zmian w związku z czym w par. 12 ust. 1 pkt 4 otrzymuje nowe brzmienie:***

***„w przypadku zmian cen urzędowych, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, zmiany cen następują automatycznie stosownie do tych zmian, obowiązek taki nie pojawia się, jeśli cena oferowana w ramach Umowy jest niższa od urzędowej.”***

10. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie 7 leku w postaci fiolki, gdyż występuje on wyłącznie w takiej postaci na polskim rynku?

***Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę w powyższym zakresie.***

Odpowiedzi do pytań oraz modyfikacja treści SIWZ wprowadzona niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ Wykonawca, który zadał pytania
- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciątę im. św. Ludwika w Krakowie**

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:[info@dziecieczpital.pl](mailto:info@dziecieczpital.pl)  
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008